

BEITRITTSERKLÄRUNG LAIENSCLUB

so.phil.freunde e.V.

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Sophiensæle so.phil.freunde e.V. als ordentliches Mitglied und erkenne die Vereinsstatuten an. Als Mitglied kann ich die Angebote des *LaienClub* nutzen und unterstütze die Arbeit des Vereins.

Der Betrag ist als Spende absetzbar, bei Bedarf erhalten Sie eine Spendenquittung. Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende möglich.

- Fördermitgliedschaft 100€/ Jahr
- Reguläre Mitgliedschaft 50€/ Jahr
- Ermäßigte Mitgliedschaft 25€/ Jahr
Gilt für Schüler_innen, Azubis, Studierende, Rentner_innen, Arbeitslose, Bufdis und FSJler_innen gegen Vorlage eines Nachweises (bitte in Kopie anfügen)
- Probemitgliedschaft 3 Monate kostenlos
Als Probemitglied können Sie drei Monate lang alle Angebote des LaienClubs wahrnehmen. Nach Ablauf der Probezeit kontaktieren wir Sie - wenn Ihnen das Angebot des Clubs gefallen hat, können Sie dann ordentliches Mitglied im LaienClub werden.
- Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von € tätigen und überweise diese auf u.a. Konto von so.phil.freunde e.V.
- Ja, ich möchte über die o.a. Summe eine Spendenquittung erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Verein auszufüllen

Beitritt erfolgt zum:

Mitgliedsnummer: